МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Иркутский научный центр хирургии и травматологии»
(ИНЦХТ)

УТВЕРЖДЕНО
Ученым советом от
«14» апреля 2020 г. протокол №3
Председатель совета
_____ В.А. Сороковиков

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

Базовая часть – трудоемкость 3 зачётных единицы
(108 академических часов)

Иркутск
2020

Передан через Диадок 04.10.2023 05:54 GMT+03:00
4d64d452-efa4-4f56-b498-8e0652e3d7de

Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ** (далее - программа ГИА) разработана в соответствии с учебным планом.

Авторы рабочей программы:

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Куклин Игорь Александрович	Д.м.н., профессор	Ведущий научный сотрудник научно-клинического отдела травматологии	ФГБНУ «ИНЦХТ»
2	Леонова Светлана Николаевна	К.м.н., доцент	Ведущий научный сотрудник научно-клинического отдела травматологии	ФГБНУ «ИНЦХТ»
3.	Пусева Марина Эдуардовна	К.м.н., доцент	Ведущий научный сотрудник научно-клинического отдела травматологии	ФГБНУ «ИНЦХТ»
4.	Пономаренко Николай Сергеевич	К.м.н.	Научный сотрудник научно-клинического отдела травматологии	ФГБНУ «ИНЦХТ»
По методическим вопросам				
1	Чепурных Елена Евгеньевна	К.м.н., доцент	Ученый секретарь	ФГБНУ «ИНЦХТ»

Передан через Диадок 04.10.2023 05:54 GMT+03:00
4d64d452-efa4-4f56-b498-8e0652e3d7de
Страница 2 из 20

Программа государственной итоговой аттестации по специальности **31.08.66 «Травматология и ортопедия» рекомендована к утверждению Ученым советом на заседании проблемной комиссии по травматологии и ортопедии** от 26 марта 2020 г., протокол № 3.

Программа государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» заслушан и утвержден на заседании ученого совета ИНЦХТ (14 апреля 2020 г., протокол № 3)

Зам. директора по научной работе _____/Шурыгина И.А../
(подпись) Ф.И.О.

Передан через Диадок 04.10.2023 05:54 GMT+03:00
4d64d452-efa4-4f56-b498-8e0652e3d7de
Страница 3 из 20

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на ученом совете
1	17.02.2021	В рабочую программу государственной итоговой аттестации на 2021-2022 внесены изменения в перечень контрольных вопросов.	«30» апреля 2021 г. протокол № 4
2	11.03.2022	В рабочую программу государственной итоговой аттестации на 2022-2023 внесены изменения в тестовую базу.	«08» апреля 2022 г. протокол №4
3	10.02.2023	Рабочая программа государственной итоговой аттестации акутализирована без дополнений и изменений для набора 2022-2023гг.	«28» апреля 2023 г. протокол №4

Передан через Диадок 04.10.2023 05:54 GMT+03:00
4d64d452-efa4-4f56-b498-8e0652e3d7de
Страница 4 из 20

Содержание

I. Общие положения
II. Требования к государственной итоговой аттестации
III. Государственная итоговая аттестация
IV. Критерии оценки ответа выпускника
V. Рекомендуемая литература

Передан через Диадок 04.10.2023 05:54 GMT+03:00
4d64d452-efa4-4f56-b498-8e0652e3d7de
Страница 5 из 20

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности по специальности **31.08.66 Травматология и ортопедия** разработана на основании:

– Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);

– Приказ Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 г. № 1109 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.08.66 Травматология и ортопедия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации);

– Приказа Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 № 31136);

– Приказа Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754);

– локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-нейрохирург.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоёмкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.66 Травматология и ортопедия** составляет 3 зачётных единицы, из них: 2 зачётных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачётная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.66Травматология и ортопедия** должна выявлять теоретическую и практическую подготовку **врача-травматолога - ортопеда** в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности **31.08.66Травматология и ортопедия**.

Передан через Диадок 04.10.2023 05:54 GMT+03:00
4d64d452-efa4-4f56-b498-8e0652e3d7de
Страница 6 из 20

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры специальности **31.08.66Травматология и ортопедия.**

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти её в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

1) междисциплинарного тестирования;

2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности **31.08.66 Травматология и ортопедия**(уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности**31.08.66 Травматология и ортопедия**, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – **врач-травматолог.**

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями** (далее – УК):

– готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

– готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

– готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительской власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (далее – ПК):

профилактическая деятельность:

– готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-

Передан через Диадок 04.10.2023 05:54 GMT+03:00
4d64d452-efa4-4f56-b498-8e0652e3d7de
Страница 7 из 20

1);

– готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и пациентами с хроническими заболеваниями (ПК-2);

– готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

– готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

– готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) (ПК-5);

лечебная деятельность:

– готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании травматологической и ортопедической медицинской помощи (ПК-6);

– готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

– готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, не медикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

– готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

– готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

– готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

– готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности **31.08.66 Травматология и ортопедия**.

Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах ИНЦХТ

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры:

Инструкция: *выберите один правильный ответ.*

Показатель давления спинномозговой жидкости синдрома гипертензии при ушибах головного мозга средней тяжести:

Передан через Диадок 04.10.2023 05:54 GMT+03:00
4d64d452-efa4-4f56-b498-8e0652e3d7de
Страница 8 из 20

) 130-140 мм вод.ст.
) 260-320 мм вод.ст.
) 180-210 мм вод.ст.
) 100-120 мм вод.ст.
*) 220-240 мм вод.ст.

Эффективный прием при консервативном лечении привычных вывихов:
) Физиотерапевтическое лечение
*) Массаж и укрепление околосуставных мышц
) Длительное скелетное вытяжение
) Противовоспалительное лечение

Средний срок восстановления трудоспособности при переломах костей голени:
) 3-4 месяца
) 6-8 месяцев
) 5-6 месяцев
) 2-3 месяца
*) 4-5 месяцев

Период восстановления трудоспособности с положительным исходом после перелома ключицы:
) 3-4 месяца
) 2-4 недели
*) 1.5-2 месяца
) 2-3 месяца

Перелом Segond, встречающийся у спортсменов, - это отрыв...
) четырехглавой мышцы от верхнего полюса надколенника.
*) подвздошно-берцового тракта от наружного мыщелка большеберцовой кости.
) большого аддуктора бедра от седалищного бугра.
) двуглавой мышцы бедра от головки малоберцовой кости.

Причина возникновения привычного вывиха:
) Родовая травма
) Инфекционный артрит
) Вывих плеча, сопровождающийся переломом ключицы
*) Повреждения в момент травматического вывиха в сочетании с неправильной тактикой ведения после вывиха

Процент вывихов костей кисти по сравнению с вывихами другой локализации:
*) В 15-20% случаев
) В 5-10% случаев
) В 1-5% случаев
) В 10-15% случаев
) В 20-25% случаев

Срок восстановления трудоспособности при трехлодыжечном супинационном переломо-вывихе голено-стопного сустава:
) 1 месяц
*) 4-5 месяцев
) 3 месяца
) 6 месяцев

Передан через Диадок 04.10.2023 05:54 GMT+03:00
4d64d452-efa4-4f56-b498-8e0652e3d7de
Страница 9 из 20

) 2 месяца

Клинический признак (из перечисленных), который НЕ встречается при вывихе ладьевидной кости:
) Движения в лучезапястном суставе ограничены и болезненны
*) Кисть находится в положении ладонного сгибания
) Кисть отведена в ульнарную сторону
) В области анатомической табакерки прощупывается болезненный выступ
) 1-й палец находится в положении отведения

Угол сгибания предплечья при консервативном лечении перелома дистального отдела плеча разгибательного типа:
) 110-140°
) 20°
*) 60°
) 90°

Симптом, позволяющий выявлять даже самое малое количество жидкости от 4 до 8 мл в коленном суставе:
*) Симптом выпячивания
) Симптом "баллотирования" надколенника
) Симптом переднего "выдвижного ящика"
) Симптом заднего "выдвижного ящика"
) Симптом переднего и заднего "выдвижного ящика"

II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:
1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности **31.08.66 Травматология и ортопедия**

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:

1. Болезнь Кальве: клиника, диагностика, лечение.
2. Переломы таза: классификация, механизм травм, лечение.
3. Переломы мыщелков большеберцовой кости: механизм возникновения, способы лечения.
4. Переломы задних структур позвоночника: диагностика, лечение.
5. Статические деформации. Классификация, лечение.
6. Костно-пластическая ампутация голени по Н.И. Пирогову.
7. Переломы таза с нарушением непрерывности тазового кольца: лечение, сроки нетрудоспособности.
8. Переломы головки и шейки лучевой кости.
9. Повреждение связок коленного сустава. Лечение.
10. Болезнь Келлер I
11. Переломы пястных костей: методы лечения.
12. Диафизарные переломы костей голени: классификация, лечение.

Передан через Диадок 04.10.2023 05:54 GMT+03:00
4d64d452-efa4-4f56-b498-8e0652e3d7de
Страница 10 из 20

13. Отморожения: классификация, диагностика, лечение.
14. Мышечная кривошея: клиника, лечение.
15. Вывихи пальцев кисти: механизм возникновения, лечение.
16. Переломы лодыжек: способы репозиции, сроки фиксации и восстановления трудоспособности.
17. Разрывы менисков коленного сустава.
18. Лечение сколиоза: консервативное, оперативное.
19. Организация борьбы с травматизмом в России.
20. Переломы ладьевидной кости запястья: механизм, клиника, лечение.
21. Врожденный вывих бедра: клиника, консервативное лечение.
22. Принципы репозиции при переломах со смещением отломков.
23. Вывихи кисти и отдельных костей: механизм, клиника, лечение.

Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:

1. Принципы лечения врожденного вывиха бедра
2. Принципы репозиции лучевой кости
3. Способы временной остановки кровотечения.
4. Хирургическое лечение ключицы
5. Клиника и лечение медиальных переломов шейки бедра.
6. Способы обезболивания переломов.
7. Переломы диафиза костей предплечья. Показания к консервативному и оперативному лечению.
8. Методы фиксации отломков при оперативном лечении переломов.
9. Надмыщелковые переломы бедра: репозиция, лечение.
10.Переломы дистального конца плеча: классификация, клиника, лечение, экспертиза трудоспособности
11. Повреждения менисков
12. Повреждения связок коленного сустава
13. Переломы лодыжек: классификация, виды подвывихов стопы.
14. Понятие вывиха позвонка. Виды вывихов и подвывиха. Клиника.
15.Переломы м вывихи таранной кости
16. Рентген-диагностика шейного отдела позвоночника
17. Открытые переломы: классификация, особенности течения, лечение.
18. Лечение врожденной косолапости
19.Гемоторакс: диагностика, лечение.

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

Задача 1.Больная 62 лет подскользнулась, упала на приведенную к туловищу левую руку. Почувствовала резкую боль в плечевом суставе. Верхняя треть плеча отечная, движения в суставе ограничены из-за боли. Положительный симптом осевой нагрузки. Головка плечевой кости в суставной впадине, при пальпации резкая боль ниже головки. Отломками образован угол, открытый кнутри. Сформулируйте диагноз.
Ответ.Закрытый аддукционный перелом хирургической шейки левой плечевой кости.

Задача 2.Пожилая полная женщина шла по обледенелому тротуару. Подскользнулась и упала, опираясь на ладонь вытянутой правой руки. Появились сильные боли в лучезапястном суставе. Обратилась в травмпункт. Объективно: правый лучезапястный сустав отечный, движения в нем болезненные и ограниченные. Определяется «штыкообразная» деформация сустава (дистальный отломок вместе с кистью смещен к тылу). Пальпация

Передан через Диадок 04.10.2023 05:54 GMT+03:00
4d64d452-efa4-4f56-b498-8e0652e3d7de
Страница 11 из 20

тыльной поверхности сустава болезненна. Осевая нагрузка вызывает усиление болей в месте травмы.

- Вопросы:
- 1. Ваш диагноз?
- 2. Какие дополнительные исследования следует выполнить?
- 3. Как будет осуществлена анестезия?
- 4. Какой способ лечения следует избрать?
- 5. Как будет осуществляться иммобилизация области повреждения?

Ответ. Закрытый перелом дистального метаэпифиза правой лучевой кости со смещением.
Рентгенография лучезапястного сустава в 2-х проекциях.
Анестезия в область перелома (гематому).

Задача 3. Последовательность этапов репозиции 2-х лодыжечного перелома с наружно-пронационно-эверсионным подвывихом стопы
Ответ.1. Тракция за корень стопы по продольной оси голени
2.устранение наружного подвывиха
3.Устранение пронационного подвывиха стопы
4.Устранение эверсионного подвывиха стопы
Задача 4. Назовите патогномоничные признаки переднего травмтатического вывиха плечевой кости. Какой прием вправления наименее травматичный?
Ответ. 1.Отсутствие головки плечевой кости в анатомическом месте
2.Типичное вынужденное положение конечности
3.Симптом «пружинистой подвижности»
4.Метод Джанелидзе.

Примеры экзаменационных билетов для собеседования
31.08.66 Травматология и ортопедия (ординатура)

Билет № 1
1. Отморожения: классификация, диагностика, лечение.
2. Болезнь Кальве: клиника, диагностика, лечение
3. Способ лечения, являющийся основным при лечении переломов лучевой кости в типичном месте.

Билет № 2
1. Вывихи пальцев кисти: механизм возникновения, лечение.
2. Диафизарные переломы костей голени: классификация, лечение.
3. Способы обезболивания переломов.

Билет №3
1. Переломы надколенника. Виды переломов. Лечение.
2. Разрывы менисков коленного сустава.
3. Переломы таранной и пяточных костей. Сроки фиксации после репозиции и нетрудоспособность.

Билет № 4
1. Этиология врожденной мышечной кривошеи.
2. Переломо-вывихи костей предплечья: диагностика, лечение.
3. Повреждения связок коленного сустава

Билет № 5
1. Виды смещений при переломах длинных костей.

Передан через Диадок 04.10.2023 05:54 GMT+03:00
4d64d452-efa4-4f56-b498-8e0652e3d7de
Страница 12 из 20

2. Коксартроз: диагностика, лечение
3. Болезнь Кальве: клиника, диагностика, лечение

Билет №6
1. Синдромы при остеохондрозе шейного отдела позвоночника
2. Клинические признаки дисплазии тазобедренного сустава у новорожденных
3. Показания к иммобилизационному методу лечения переломов костей по-средством наложения гипсовой повязки, сроки контрольной рентгенографии.

Билет № 7
1. Остеосинтез металлическими стержнями: показания, техника.
2. Осложнения при наложении гипсовой повязки, характерные признаки при каждом из них.
3. Виды швов сухожилий

Билет № 8
1. Болезнь Осгут-Шляттера
2. Классификация вывихов бедренной кости. При каком вывихе возможно сдавление бедренных сосудов.
3. Менисковые симптомы

Билет №9
1. Характерные клинические симптомы при компрессионном переломе тел позвонков
2. Переломы диафиза плеча: диагностика, лечение
3. Причины посттравматического артроза

Билет № 10
1. Переломы дистального конца плеча: классификация, клиника, лечение, экспертиза трудоспособности.
2. Лечение врожденной мышечной кривошеи
3. Обезболивание при репозиции лучевой кости в типичном месте

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.
Хорошо – правильных ответов 80-89%.
Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.
Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.	Отлично

Передан через Диадок 04.10.2023 05:54 GMT+03:00
4d64d452-efa4-4f56-b498-8e0652e3d7de
Страница 13 из 20

Характеристика ответа	Оценка
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	Хорошо
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	Удовлетворительно
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, воз-	Неудовлетворительно

Передан через Диадок 04.10.2023 05:54 GMT+03:00
4d64d452-efa4-4f56-b498-8e0652e3d7de
Страница 14 из 20

Характеристика ответа	Оценка
можно повышение качества выполнения учебных заданий	

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междиспилинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

Передан через Диадок 04.10.2023 05:54 GMT+03:00
4d64d452-efa4-4f56-b498-8e0652e3d7de
Страница 15 из 20

V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература

1. Травматология и ортопедия : учебник / Г. П. Котельников, Ю. В. Ларцев, П. В. Рыжов. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. : ил. - DOI: 10.33029/9704-5900-3-2021-TRO-1-560. - ISBN 978-5-9704-5900-3.
2. Практическая травматология: руководство для врачей / В.В. Ключевский, И.И. Литвинов. — М.: Практическая медицина, 2020. — 400 с.
3. Травматология : национальное руководство / под. ред. Г. П. Котельникова, С. П. Миронова. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2018. – 776 с.
4. Травматология. Клинические рекомендации / под ред. С. П. Миронова; Общероссийская общественная организация «Ассоциация травматологов – ортопедов России». – М.: ГЭОТАР – Медиа,2018. – 512 с.
5. Ортопедия. Клинические рекомендации / под ред. С. П. Миронова; Общероссийская общественная организация «Ассоциация травматологов – ортопедов России». – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2018. –784 с.
6. Травматология и ортопедия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 760 с. - DOI: 10.33029/9704-4896-0-TIO_SMP-2019-1-760. - ISBN 978-5-9704-48960.
7. Травматология и ортопедия. Стандарты медицинской помощи / А. С. Дементьев, Н. И. Журавлева, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чепанова. М.: ГЭОТАР - Медиа. - 2018.- 752 с.

Дополнительная литература

8. Николенко В. К. Эндопротезирование при ранениях, повреждениях и заболеваниях тазобедренного сустава : руководство. – 2009. – 356 с.
9. Архипов С. В., Кавалерский Г. М. Плечо: современные хирургические технологии. -2009. – 192 с.
10. Бельков А. В. Руководство по факультетской хирургии (для студентов мед. вузов). – 2009. – 496 с.
11. Хирургия геморрагического инсульта / Крылов В. В., Дашьян В. Г., Буров С. А., Петриков С. С. – 2012. -336.
12. Абдоминальная хирургия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Затевахина А. И. - 2017. - 912 с
13. Травматология. национальное руководство. Краткое издание / под ред. Котельникова Г. П., Миронова С. П. – 2017. – 528 с.
14. Ортопедия. Национальное руководство / под ред. Миронова С. П. – 2013. – 944 с.
15. Малоинвазивная неотложная хирургия / под ред. Хваджи К. А., Диаза Х. Х.; пер с англ.; под ред. И. П. Миннулина. – 2021 . - 264 с
16. Стабилизирующие операции на позвоночнике. Избранные аспекты : учебное пособие для ординаторов / Слиняков Л. Ю., Гаркава А. А., Черняев А. В. – 2018. -112 с.
17. Мицкевич В. А. Плечевой сустав : вывихи и болевые синдромы (недостаточность ротаторной манжеты и капсулы плечевого сустава). -2016. – 552 с
18. Черкашина З. А. Травматология и ортопедия : комплект в 3-х томах. – 2017. 4500 руб.
19. Инзель Т. Н. Дифференциальная диагностика заболеваний опорно – двигательного аппарата: практическое руководство. – 2014. -272 с.
20. Павлова Т. В. , Сумин С. А., Шаповалов К. Г. Тепловая травма. Патоморфология и клинические аспекты. – 2013. -224 с.
21. Чертков А. К. Эндопротезирование поясничных дисков в нейрохирургии. – 2011. – 160 с.
22. Дубров Э. Я. Переломы и вывихи. Атлас R-грамм. – 2007. -216 с.
23. Набоков А. Ю. Современный остеосинтез. – 2007. - 400с.

Передан через Диадок 04.10.2023 05:54 GMT+03:00
4d64d452-efa4-4f56-b498-8e0652e3d7de
Страница 16 из 20

24. Мовшович И. А. Оперативная ортопедия : руководство для врачей. – 3-е изд., переаб. и.доп. – 2006. -448 с.
25. Ключевский В. В., Литвинов И. И. Практическая травматология: руководство для врачей. – 2020.
26. Рейд Давид М. Справочник по остеопорозу (краткий) / пер с англ.; под ред. Рожинской Л. Я.
27. Хешберг Э., Мэттокс К. Л. Неотложная хирургия : профессиональные секреты / пер. с англ.; под ред. Хоробрых Т. В. – 2019. – 560 с.
28. Черноусов А. Ф., Хоробрых Т. В. , Ногтев П. В. Осложнения в гастрэктомии. - 2017.
29. Травматология и ортопедия : учебно – метод. пособие / Егиазарян К. А., Ратьев А. П., Лазишвили Г. Д., Гордиенко Д. И., Жаворонков Е. А., Данилов М. А.; под ред. А. В. Скороглядова. 2017. -224 с.
30. Лядова М. В. Методические рекомендации по повышению качества описания и диагностики телесных повреждений у пострадавших с травмой опорно-двигательного аппарата . – 2016. – 32 с
31. Хирургическое лечение костно-хрящевых дефектов коленного сустава : пособие по травматологии и ортопедии, … спорт. медицине / Егиазарян К. А., Лазишвили Г. Д., Данилов М. А., Гончаров Е. Н., Жаворонков Е. А., Оганесян С. Х. – 2021. – 52 с.
32. Мовсесян Р. Р., Морозов А. А. Хирургическое лечение атрезии легочной артерии с коллатеральным легочным кровотечением. -2018. – 120 с.
33. Внутренние и скрытые кровотечения в хирургии (дополнит. проф. образоват. программа повышения квалификации врачей) / Горский В. А., Армашов В. П., Череватенко А. М., Кривихин В. Т. – 2018. – 20 с.
34. Глен Б. Пфеффер, Марк Э. Изли. Хирургия голеностопного сустава и стопы: практическое руководство. - 2-е издание: электронная книга формата PDF, более 1500 ил. – 2021.
35. Дональд Х. Ли, Роберт Дж. Невил. Хирургия плеча и локтя: электронная книга. – 2021.
36. Миллер М.Д., Браун Дж.А., Коул Бр. Дж. Хирургия колена. -2019.-424 с.
37. Буркхард С., Ян К.И. Ло, Пауль К. Брэйди. Артроскопическая хирургия плечевого сустава : практическое руководство. – 2015. -544 с.
38. Скудери Дж. Р., Триа А. Дж. Минимально инвазивные вмешательства в ортопедии.
39. Бриге Т., Майлз Д., Астон У. Оперативная ортопедия. Стенморское руководство. – 2014. -320 с.
40. Сендреи М., Сим Ф.Х. Атлас клинической ортопедии . -2014. -480 с.
41. Гроссе Дж., Фетта Дж., Роузен Э. Физикальные исследования костно-мышечной системы. -02018.-488 с.
42. Ваккаро А. Р., Барон И. Н. Хирургия позвоночника. Оперативная техника. – 2015. - 440 с.
43. Ким Д. Х., Чо Д., Дикман К. А. Позвоночник . Хирургическая анатомия и оперативная техника. – 2016. - 848 с.
44. Нейрохирургия. Европейское руководство: в 2-х т. / Лумента Х.Б., Россо К.Ф., Хаасе Й, Моэй Я.А. – 2013. - 896 с.
45. Грабовски А. Неотложная неврология. Клиническое руководство. -2016. – 592 с
46. Грищук А. Н. оперативное лечение больных с двусторонним ротационно – нестабильными повреждениями тазового кольца / А. Н Грищук, М. Э Пусева. – Новосибирск – Иркутск : Наука-Издательство ИНЦХТ, 2015. – 116 с.
47. Гросс Дж. Физикальное исследование костно — мышечной системы : ил. руководство / Дж. Гросс, Д. Фетто, Э. Роузен; пер. с англ. - 2-е изд. - М.: Издательство Панфилова, 2018. - 488 с.; 800 ил.

Передан через Диадок 04.10.2023 05:54 GMT+03:00
4d64d452-efa4-4f56-b498-8e0652e3d7de
Страница 17 из 20

48. Загородний Н. В. Эндопротезирование тазобедренного сустава : руководство. –М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013. – 704 с.
49. Королев А. В. Клиническое обследование плечевого сустава / А. В. Королев, Д. Д. Ильин. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2018. – 96 с.
50. Клиническое обследование в ортопедии с иллюстрациями Неттера. Доказательный подход / А. Джошуа, Ш. Коппенхейер, Дж. Су Клиланд. - М.: Медкнига, 2018. - 624 с.
51. Кэнел С. Т. Оперативная ортопедия по Кемпбеллу / С. Т. Кэнел, Дж. Х. Бити, Ф. М. Азар; пер. с англ.; под ред. Н. В. Загороднего. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2018. – 584 с.
52. Обухов И. А. Посттравматическая котрактура пальцев кисти / И. А. Обухов. - Екатеринбург, 2016. -318 с.
53. Вальгусная деформация первого пальца стопы [Текст] : методические рекомендации / М. Э. Пусева, Н. С. Пономаренко, И. Н. Михайлов, Д. Б. Бальжинимаев ; ФГБНУ "Иркутский научный центр хирургии и травматологии" [и др.]. - Иркутск : ИНЦХТ, **2016**. - 24 с. - ISBN 978-5-98277-218-3.
54. Куклин, И. А. Пластика застарелого разрыва ахиллова сухожилия сухожилием подошвенной мышцы [Текст] : медицинская технология / И. А. Куклин, Н. С. Пономаренко ; рец. И. Н. Михайлов ; ФГБНУ "Иркутский научный центр хирургии и травматологии" [и др.]. - Иркутск : РИО ИНЦХТ, 2016. - 24 с. - ISBN 978-5-98277-203-9.
55. Леонова, С. Н. Способ оперативного лечения вальгусного отклонения первого пальца стопы [Текст] : медицинская технология / С. Н. Леонова, И. В. Усольцев ; рец. И. Н. Михайлов ; ФГБНУ "Иркутский научный центр хирургии и травматологии" [и др.]. - Иркутск : ИНЦХТ, 2016. - 20 с. - ISBN 978-5-98277-205-3.
56. Комбинированный чрескостный остеосинтез переломов костей голени с нарушениями репаративного процесса [Текст] : медицинская технология / Н. В. Тишков, М. Э. Пусева, В. В. Монастырёв, Н. С. Пономаренко, Ч. З. Бутаев, А. Н. Рудаков ; рец. И. Н. Михайлов ; ФГБНУ "Иркутский научный центр хирургии и травматологии" [и др.]. - Иркутск : ИНЦХТ, **2016**. - 20 с. - ISBN 978-5-98277-219-0.
57. Алгоритм диагностики повреждений плечевого сустава [Текст] : методическое пособие / В. В. Монастырёв, М. Э. Пусева, Н. С. Пономаренко, Д. Б. Бальжинимаев; рец.: И. Н. Михайлов ; ФГБНУ "Иркутский научный центр хирургии и травматологии" [и др.]. - Иркутск : ИНЦХТ, **2017**. - 52 с. - ISBN 978-5-98277-231-2.
58. Способ хирургического лечения застарелого повреждения сухожилия надостной мышцы плеча [Текст] : методические рекомендации по применению новой медицинской технологии / В. В. Монастырёв, М. Э. Пусева, Н. В. Тишков, В. Ю. Васильев ; рец. И. В. Усольцев ; ФГБНУ "Иркутский научный центр хирургии и травматологии" [и др.]. - Иркутск : ИНЦХТ, **2017**. - 23 с. - ISBN 978-5-98277-256-4.
59. Комбинированный чрескостный остеосинтез переломов бедренной кости с нарушениями репаративного процесса [Текст] : методические рекомендации по применению новой медицинской технологии / Н. В. Тишков, М. Э. Пусева, В. В. Монастырев, И. Н. Михайлов, Н. С. Пономаренко, Ч. З. Бутаев, А. Н. Рудаков ; рец.: В. Ю. Васильев, Н. И. Аюшинова ; ФГБНУ "Иркутский научный центр хирургии и травматологии" [и др.]. - Иркутск : ИНЦХТ, 2017. - 20 с. - ISBN 978-5-98277-255-8.
60. Оценка риска развития нестабильности компонентов протеза при эндопротезировании тазобедренного сустава [Текст] : методические рекомендации по применению новой медицинской технологии / Л. А. Дмитриева, З. В. Кошкарёва, В. Ф. Лебедев, Ю. И. Пивоваров, В. А. Сороковиков ; рец.: В. Ю. Васильев, И. Н. Михайлов ; ФГБНУ "Иркутский научный центр хирургии и травматологии" [и др.]. - Иркутск : ИНЦХТ, **2018**. - 16 с. - ISBN 978-5-98277-256-5.
61. Леонова, С. Н. Алгоритм оказания помощи пациентам с инфекцией в области хирургического вмешательства при эндопротезировании крупных суставов [Текст] : методические рекомендации по применению новой медицинской технологии / С. Н. Леонова, А. Л. Камека, А. Н. Грищук ; рец.: И. А. Шурыгина, В. В. Монастырёв ; ФГБНУ "Иркутский

Передан через Диадок 04.10.2023 05:54 GMT+03:00
4d64d452-efa4-4f56-b498-8e0652e3d7de
Страница 18 из 20

научный центр хирургии и травматологии" . - Иркутск : ИНЦХТ, 2019. - 20 с. - ISBN 978-5-98277-28
62. Комбинированный чрескостный остеосинтез переломов плечевой кости с нарушениями репаративного процесса [Текст] : методические рекомендации по применению новой медицинской технологии / Н. В. Тишков, М. Э. Пусева, В. В. Монастырёв, И. Н. Михайлов, Н. С. Пономаренко ; рец. И. В. Усольцев ; ФГБНУ "Иркутский научный центр хирургии и травматологии" [и др.]. - Иркутск : ИНЦХТ, **2019**. - 16 с. - ISBN 978-5-98277-301-

Перечень ресурсов сети Интернет

1. http://www.pubmed.com - электронная медицинская библиотека, в которой представлены полнотекстовые интернет версии ряда ведущих медицинских периодических изданий. Все представленные на сайте издания включают в себя работы ведущих клиницистов в соответствующих областях медицины и имеют высочайший уровень научной информации.
2. www.laparoscopy.ru - эндоскопическая хирургия
3. http://www.websurg.ru - школа современной хирургии
4. http://con-med.ru – представлены полнотекстовые интернет версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России. Все представленные на сайте издания включают в себя работы ведущих клиницистов нашей страны - лидеров в соответствующих областях медицины и имеют высочайший уровень научной информации.
5. http://elibrary.ru/Elibrary Научная электронная библиотека - полнотекстовая база данных научной периодики. Около 25 тыс. источников. Более 9 млн. полных текстов статей.
6. http://www.rosmedlib.ru - ЭБС «Консультант врача» электронная медицинская информационно-образовательная система, или библиотека, ресурсы которой доступны в сети Интернет. Материалы, размещенные в «Консультанте врача», разработаны ведущими российскими специалистами на основании современных научных знаний (доказательной медицины).
7. http://ivo.garant.ru - ЭПС «Система ГАРАНТ» справочная правовая система, содержащая полную, систематизированную и оперативно обновляемую информацию по законодательству РФ, судебной практике, комментариям, разъяснениям и другим материалам, а также программные средства поиска, анализа и обработки этой информации.
8. https://rusneb.ru/ - Научная электронная библиотека

Передан через Диадок 04.10.2023 05:54 GMT+03:00
4d64d452-efa4-4f56-b498-8e0652e3d7de
Страница 19 из 20

Идентификатор документа 4d64d452-efa4-4f56-b498-8e0652e3d7de

Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

	Организация, сотрудник	Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
Подписи отправителя:	ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ИРКУТСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ХИРУРГИИ И ТРАВМАТОЛОГИИ" Сороковиков Владимир Алексеевич, Директор	Не требуется для подписания	3ADE87691EA53CF29A4699CCD2042459 с 14.12.2022 08:39 по 08.03.2024 08:39 GMT+03:00	04.10.2023 05:54 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа